



MODULO ANAGRAFICA AZIENDA

DATI RELATIVI ALL'AZIENDA

Ragione Sociale

Codice fiscale P.IVA

P.E.C.

SEDE LEGALE

Indirizzo CAP.....

Città Prov.....

Telefono Fax.....

Associazione AIOP # ARIS # Altro

SEDE AMMINISTRATIVA

Indirizzo CAP.....

Città Prov.....

Telefono..... Fax.....

E-mail.....

Addetto.....

STUDIO DI CONSULENZA

Denominazione.....

P.E.C.

Indirizzo CAP.....

Città Prov.....

Telefono..... Fax.....

E-mail.....

Data/...../.....

(Timbro e Firma)

N.B. inviare sull'indirizzo mail info@caimop.it